संख्याः 02/2016/209/24-पी-2-16-सा0(84)/2014

प्रेषकः

एन0एच0 रिजवी,
विशेष सचिव,
उ0प्र0 शासन।

सेवा मे,

निदेशक,
कोषागार, उ0प्र0,
जवाहर भवन, लखनऊ।

ऊर्जा अनुभाग-2 **लखनऊः दिनांकः 04 फरवरी, 2016**

विषयः- **निवर्तमान उत्तर प्रदेश राज्य विद्युत परिषद के दिनांक 14 जनवरी, 2000 को विद्यमान पेंशनरों/पारिवारिक पेंशनरों एवं उक्त तिथि को कार्यरत ऐसे कार्मिकों जिन्हें पेंशन सुविधा अनुमन्य है तथा जो विभिन्न उत्तराधिकारी कंपनियों से दिनांक 14 जनवरी, 2000 के उपरान्त सेवानिवृत्त हुये अथवा होंगे, की पेंशन/पारिवारिक पेंशन, उपादान एवं पेंशन राशिकरण का कोषागारों के माध्यम से भुगतान ।**

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषयक शासन के पत्र संख्या-1/2016/41/24-पी-2-16-सा0(84)/2014, दिनांक 13.01.2016 का संदर्भ ग्रहण करें । उक्त शासनादेश के प्रस्तर-3(ii) में उल्लिखित निर्धारित प्रारूप की प्रति संलग्न कर आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

संलग्नकः यथोक्त।

भवदीय,

एन0एच0 रिजवी
विशेष सचिव।

संख्या : 02/2016/209(1)/24-पी-2-2016, तददिनांक ।

उपरोक्त की प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः-

(1) महालेखाकार, उ0प्र0, इलाहाबाद।
(2) प्रमुख सचिव, वित्त विभाग, उ0प्र0 शासन।
(3) प्रबन्ध निदेशक, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, उ0प्र0 पावर ट्रान्समिशन कारपोरेशन लि0, उ0प्र0 राज्य विद्युत उत्पादन निगम लि0 एवं उ0प्र0 जल विद्युत निगम लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
(4) समस्त जिलाधिकारी, उ0प्र0।
(5) निदेशक, पेंशन निदेशालय, उ0प्र0।
(6) समस्त मुख्य कोषाधिकारी, उ0प्र0।
(7) सचिव, उ0प्र0 राज्य विद्युत परिषद पावर सेक्टर, इम्पलाइज ट्रस्ट, शक्ति भवन, लखनऊ।

आज्ञा से,

एन0एच0 रिजवी
विशेष सचिव।

https://shasanadesh.up.nic.in

संलग्नक-1

ऊर्जा क्षेत्र के पेंशनर कम्पनी का नाम.....

कोड संख्या.....

फोटोग्राफ के लिए स्थान (शासनादेश के प्रस्तर-3(ii) के अनुसार

1- कोषागार: . . . . . .

2- पेंशनर अथवा पारिवारिक पेंशनर: . . . . . .

3- पी0पी0ओ0 संख्या: . . . . . .

4- पेंशनर की दशा में

(i) पेंशनर का नाम: . . . . . .

(ii) अन्तिम धारित पद एवं वेतनमान: . . . . . .

(iii) जन्मतिथि: . . . . . .

(iv) सेवा प्रारम्भ करने की तिथि: . . . . . .

(v) सेवानिवृत्ति की तिथि: . . . . . .

(vi) मूलरूप से स्वीकृत पेंशन: . . . . . .

(vii) राशिकृत पेंशन का भाग: . . . . . .

(viii) राशिकरण की तिथि: . . . . . .

(ix) पुनर्स्थापन की तिथि: . . . . . .

(x) पेंशन भुगतान का अन्तिम माह: . . . . . .

(xi) वर्तमान में पेंशन की राशि: . . . . . .

(xii) मंहगाई राहत की दर: . . . . . .

(xiii) मंहगाई राहत के प्रभावी होने की तिथि: . . . . . .

(ix) परिवार का विवरण (पारिवारिक पेंशन की पात्रता के क्रम में)

1-

2-

3-

4-

5-

हस्ताक्षर . . . . . .

प्रतिहस्ताक्षर . . . . . .

https://shasanadesh.up.nic.in

5- पारिवारिक पेंशनर की दशा में: . . . . . .

(i) मृतक कर्मचारी/पेंशनर का नाम: . . . . . .

(ii) अन्तिम धारित पद एवं वेतनमान: . . . . . .

(iii) पारिवारिक पेंशन प्रारम्भ होने की तिथि: . . . . . .

(iv) पारिवारिक पेंशन की राशि: . . . . . .
(बढ़ी दर पर अथवा सामान्य, इंगित किया जाये)

(v) बढ़ी दर पर पारिवारिक पेंशन की अन्तिम तिथि: . . . . . .

(vi) पारिवारिक पेंशनर का नाम: . . . . . .

(vii) मृतक कर्मचारी/पेंशनर से सम्बन्ध: . . . . . .

(viii) पारिवारिक पेंशनर की जन्मतिथि: . . . . . .

(vix) परिवार के अन्य सदस्यों का विवरण: . . . . . .
(पारिवारिक पेंशन की पात्रता के क्रम में)

1-

2-

3-

4-

5-

6- संलग्न दस्तावेज:

(i) पास बुक के प्रथम पृष्ठ की छायाप्रति

(ii) पैन कार्ड की छायाप्रति

(iii) अन्य

7-

पेंशनर	हस्ताक्षर	बायें अंगूठे का चिन्ह	दायें अंगूठे का चिन्ह
पारिवारिक पेंशनर	हस्ताक्षर	बायें अंगूठे का चिन्ह	दायें अंगूठे का चिन्ह

स्थान: (पेंशन स्वीकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर)

दिनांक:

स्थान: (सचिव, उ0प्र0 राज्य पावर सेक्टर इम्पलाइज ट्रस्ट के हस्ताक्षर)

दिनांक:

https://shasanadesh.up.nic.in